

MEAL REQUIREMENTS EXIGENCES DIÉTÉTIQUES

For health and/or medical/religious/dietary reasons **I do not** wish to be served the following: Pour des raisons de santé ou médicale/religion/diététique, **je ne veux pas** être servi(e) les produits suivants:

pork/porc _____ beef/boeuf _____

chicken/volaille _____ fish/poisson _____

seafood/fruits de mer _____

Food Allergies/Allergie Alimentaires :

This completed form **will not be kept on file** after the dates specified below:
Ce formulaire que vous avez complété **ne sera pas gardé dans nos dossiers**
après les dates spécifiées ci-dessous:

Arrival Date: _____ Departure Date: _____
Date d'arrivée: _____ Date de départ: _____

Name of course or conference: _____
Nom du cours ou conférence : _____

Name of participant: _____
Nom du participant(e): _____

Local Union: _____ Room number: _____
Section Locale : _____ Numéro de chambre: _____

**HAND-DELIVER THE COMPLETED FORM TO THE KITCHEN STAFF
AT YOUR NEXT MEAL TIME TO SUBMIT YOUR REQUEST.**

**VEUILLER DONNER VOTRE FORMULAIRE REMPLI À UN(E) DES
EMPLOYÉ(E)S DE LA CUISINE À VOTRE PROCHAIN REPAS POUR
SOUMETTRE VOTRE DEMANDE.**